Miejscowość………………………,dnia……………………...

…………………………………………………………………

Imię i nazwisko Pracownika

………………………………………………………………….

Aktualny adres /po zmianie/

…………………………………………………………………..

Aktualny adres /po zmianie/

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE ADRESU

Oświadczam, że od dnia ……………………………… zmienił się mój adres zamieszkania\*, adres zameldowania\*, adres do korespondencji\*.

Jednocześnie informuję , że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym

…………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

……………………………………….

Podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić